

Know Your Customer Form | نموذج أعرف عميلك

New ☐ جديد	Renew ☐ تجديد	Establishments ☑ مؤسسات	Companies ☐ شركات

Customer Information (Company/Establishment) | بيانات العميل (شركة/مؤسسة)

Commercial Name	مؤسسة سلام النخبة للمقاولات العامة	الاسم التجاري
Commercial Registration No	١٠١٠٠٩٥٩٢٦	رقم السجل التجاري
CR Expiry Date	هـ ١٤٤٠/١١/٩	تاريخ الانتهاء

Are there any Partners, Senior Managers, Employees, Authorizers or first, degree relatives worked or still working in below jobs	Yes ☐ نعم No ☑ لا	هل يوجد أحد من الشركاء أو الإدارة العليا أو الموظفين أو أحد أقاربهم من الدرجة الأولى يشغل أو محتمل أن يشغل إحدى الوظائف التالية: (يرجى تحديد المنصب أو المنصب المحتمل إذا كانت الإجابة نعم)

Advisor /Minister/Government ☐	وزير / مستشار / مرتبة وزير	Military Officers ☐	كبار الضباط العسكريين
Governmental high any position ☐	أي وظيفة عليا بالدولة	Vice President /President ☐	رئيس / نائب دولة أو حكومة
		Ambassador/ Counsel ☐	سفير /قنصل
Company owned governmental a of Officer Executive Chief ☐			رئيس إحدى الشركات المملوكة للدول
Chairman/Deputy/Manager/Member of international organization ☐			رئيس/نائب/مدير/عضو في أي منظمة دولية

Institution Type | نوع وتصنيف المنشأة

عدد الموظفين Number of Employees	الإيرادات (مليون ريال سعودي) Revenue (million SR)	المنشآت ذات الايرادات ☐ Institution with revenue المنشآت الجديدة ☐ New institutions
001 - 005 ☐	000 - 003 ☐	Very small متناهية الصغر
006 - 049 ☐	003 - 040 ☐	Small صغيرة
050 - 249 ☑	040 - 200 ☑	Medium متوسطة
تتجاوز 250 Exceeds 250 ☐	تتجاوز 200 Exceeds 200 ☐	Large كبيرة

Group Secretary | بيانات مسؤول التأمين

Name	تركي عمر أحمد باحمر	الاسم
Nationality	يمني	الجنسية
Mobile No	٠٥٥٦٢٩٦٠٤٤	رقم الجوال
Email	t.mhfez@gmail.com	البريد الالكتروني

Bank Account Information | معلومات الحسابات البنكية

Bank Name	بنك الرياض	اسم البنك
Account name	مؤسسة سلام النخبة ~~[illegible]~~ للتقنية والطاقة الشمسية	اسم الحساب
IBAN	SA272000000029700760 99940	رقم الآيبان

Executive Managers, Agents & Authorizers | قائمة بأسماء كبار المدراء المفوضين أو الوكلاء

رقم الجوال Mobile number	الجنسية Nationality	رقم الهوية أو الإقامة ID or Iqama number	الاسم Name	المنصب Position
٠٥٠٥٤٤٤٢٠١	سعودي	١٠٥١١٠٠٣٩٢	تامر مهنا المهنا	المدير العام

المستندات المطلوبة :

1. نسخة من السجل التجاري سارية المفعول
2. نسخة من الترخيص الصادر من الجهة الحكومية
3. نسخة من هوية المالك وكبار المدراء ومسؤول التأمين
4. عقد التأسيس "للشركات فقط"

ملاحظة: 1. في حال وجود أكثر من سجل تجاري يجب تعبئة هذا النموذج بالكامل لكل سجل. 2. يتم تعبئة النموذج عن طريق الوكيل أو المفوض



Owners Information — معلومات الملاك

	Full Name الإسم كامل	ID Number رقم الهوية	ID Expiry Date تاريخ أنتهاء الهوية
1	ثامر مهنا عبدالله محمد المهناء	١٠٥١١٠٠٣٩٢	١٤٤٤/١١/٣
2			
3			
4			
5			
6			
7			

I the undersigned am an authorized / agent acting on behalf of the organization / company and confirm that all details and information stated within this form are accurate and valid. I also confirm to provide Saudi Enaya Cooperative Insurance Company any data required within or after issue the Medical Insurance Policy, in addition delegating authority to Saudi Enaya Cooperative Insurance Company to obtain, extract and verify any information related to our company, management personnel, authorized individual or agent.
I acknowledge and authorize Saudi Enaya Cooperative Insurance Company in declaring any details related to our company or its medical insurance policy and its value to any governmental or semi-governmental related entity for legal purposes. We confirm and commit that our company has no connection to any Terrorism or Money Laundry activities and all payments to Saudi Enaya Cooperative Insurance Company will be made from legitimate / legally acquired funds.

أقر أنا الموقع أدناه وبصفتي وكيل/مفوض نيابة عن المؤسسة/الشركة بصحة المعلومات المعبأة أعلاه وأتعهد بتزويد شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني بأي معلومات أو بيانات يتم طلبها أثناء أو بعد اصدار وثيقة التأمين، وأفوضها بأن تحصل على ما تحتاج من بيانات أو معلومات تخص المؤسسة/الشركة أو عن أحد مديريها/مفوضيها/وكلاءها.
كما أوافق على أن تفصح شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني عن أي من المعلومات الخاصة المنشاة أو وثيقتها التأمينية وقيمتها لأي جهة حكومية أو شبه حكومية وذلك لأغراض نظامية.
ونتعهد ونقر بأن المنشاة ليس لديها أي صلة بأعمال غسل أموال أو تمويل إرهاب، وسيتم سداد أقساط وثيقة التأمين من أموال مكتسبة بطريقة مشروعة.

Customer Approve Signature — توقيع المدير العام المفوض/الوكيل الشرعي على صحة المعلومات

Stamp الختم	Company / Est. Manager مدير الشركة/المؤسسة	
مؤسسة سلام النخبة للمقاولات العامة س.ت 1010095926	Signature التوقيع	Name الاسم ثامر المهنا
		Date ٢٠٢١ / ٧ / ١٤ التاريخ

المستندات المطلوبة :
1. نسخة من السجل التجاري سارية المفعول
2. نسخة من الترخيص الصادر من الجهة الحكومية
3. نسخة من هوية المالك وكبار المدراء ومسؤول التأمين
4. عقد التأسيس "للشركات فقط"

ملاحظـــــــــة : 1. في حال وجود أكثر من سجل تجاري يجب تعبئة هذا النموذج بالكامل لكل سجل، 2. يتم تعبئة النموذج عن طريق الوكيل أو المفوض